

## United States District Court for the District of Puerto Rico / Tribunal de Distrito de Los Estados Unidos para el Distrito de Puerto Rico

Fill in this information to identify the case (Select only one Debtor per claim form). /  
Llene esta información para identificar el caso (seleccione sólo un deudor por formulario de reclamación).

<input type="checkbox"/> Commonwealth of Puerto Rico El Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03283	Petition Date: May 3, 2017
<input type="checkbox"/> Puerto Rico Sales Tax Financing Corporation (COFINA) La Corporación del Fondo de Interés Apremiante de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03284	Petition Date: May 5, 2017
<input type="checkbox"/> Puerto Rico Highways and Transportation Authority La Autoridad de Carreteras y Transportación de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03567	Petition Date: May 21, 2017
<input type="checkbox"/> Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico El Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03566	Petition Date: May 21, 2017
<input type="checkbox"/> Puerto Rico Electric Power Authority La Autoridad de Energía Eléctrica de Puerto Rico	Case No. 17-bk-04780	Petition Date: July 2, 2017
<input type="checkbox"/> Puerto Rico Public Building Authority El Autoridad de Edificios Públicos de Puerto Rico	Case No. 19-bk-05523	Petition Date: Sept 27, 2019

## Claim Withdrawal Form / Formulario de Retiro de Reclamación

Part 1 / Parte 1: Identify the Claim / Identificar la reclamación		
Creditor Name and Address / Nombre y dirección del acreedor:	Name / Nombre	
	Address / Dirección	
	City / Ciudad	State / Estado
		Zip Code / Código Postal
Claim Number (if known) / Número de Reclamación (si usted sabe):		
Date Claim Filed / Fecha de Reclamación Presentada:	(mm/dd/yyyy) / (dd/mm/aaaa)	
Total Amount of Claim Filed / Cantidad Total de Reclamación Presentada:	\$	

Part 2 / Parte 2:  
Sign Below /  
Firmar a continuación

The person completing this  
form must sign and date it. /  
La persona que completa este  
formulario debe firmar y  
fechar.

I, the undersigned, am the above-referenced creditor, or an authorized signatory for the above-referenced creditor. I hereby withdraw the above-referenced claim and authorize the Clerk of this Court, or their duly appointed Claims Agent, to reflect this withdrawal on the official claims register for the above referenced Debtor. / Yo, el abajo firmante, soy el acreedor mencionado anteriormente, o un signatario autorizado del acreedor mencionado anteriormente. Por la presente retiro el reclamo mencionado anteriormente y autorizo al Secretario de este Tribunal, o su Agente de Reclamaciones debidamente designado, a reflejar este retiro en el registro oficial de reclamaciones del Deudor mencionado anteriormente.

Executed on date / Ejecutado el \_\_\_\_\_  
(mm/dd/yyyy) / (dd/mm/aaaa)

\_\_\_\_\_  
Signature / Firma

## DEFINITIONS / DEFINICIONES

**Debtor:** A person, corporation, or other entity who is in bankruptcy. Use the debtor's name and case number as shown in the bankruptcy notice you received. 11 U.S.C. § 101 (13).

**Deudor:** Una persona, una sociedad anónima u otra entidad que está en quiebra. Utilice el nombre del deudor y el número de caso tal como se muestran en el aviso de quiebra que recibió.

Título 11 § 101 (13) del U.S.C.

**Creditor:** A person, corporation, or other entity to whom a debtor owes a debt that was incurred on or before the date the debtor filed for bankruptcy. 11 U.S.C. § 101 (10).

**Acreedor:** Una persona, una sociedad anónima u otra entidad con la que el deudor tiene una deuda que se contrajo en la fecha en la que el deudor solicitó la quiebra o con anterioridad. Título 11 § 101 (10) del U.S.C.

**Proof of Claim:** A form that shows the amount of debt the debtor owed to a creditor on the petition date. The form must be filed in the district where the case is pending.

**Evidencia de reclamación:** Un formulario que detalla el monto de la deuda que el deudor mantiene con un acreedor a la fecha de la presentación. El formulario debe ser presentado en el distrito donde el caso se encuentra pendiente de resolución.

Completed claim withdrawal forms can be sent to the following address /  
Los formularios de retiro de reclamo completos pueden enviarse a la siguiente dirección:

Commonwealth of Puerto Rico Claims Processing Center  
c/o Prime Clerk LLC  
Grand Central Station, PO Box 4708  
New York, NY 10163-4708

Or by email to / O por correo electrónico a:  
[puertoricoinfo@primeclerk.com](mailto:puertoricoinfo@primeclerk.com)